

## OKRESNÍ SOUD V PŘÍBRAMI

Milínská 167, 261 28 Příbram 1,

tel.: 318 650 111, fax: 318 624 949, e-mail: podatelna@osoud.pbr.justice.cz, IDDS: gdqabw6

---

dne:

zaměstnavatel

(adresa)

(adresa)

### Ve věci:

Navrhovatele/Navrhovatelky:

a

o

žádá podepsaný soud, abyste mu sdělil/i do dnů výši mzdy (platu), výši dalších příjmů a výši srážek ze mzdy (platu) za období posledních měsíců Vašeho zaměstnance/zaměstnankyně, narozené/ho, bytem v .

Zprávu o výši mzdy (platu), výši dalších příjmů a výši srážek ze mzdy (platu) za stanovené období uveďte v potvrzení, které pravdivě vyplňte a ve stanovené lhůtě zašlete podepsanému soudu.

Požadovanou zprávu jste povinen/ni podat soudu bezplatně (bez nároku na odměnu). Vzniknou-li Vám v souvislosti s podáním zprávy hotové výdaje, musíte nárok na jejich náhradu uplatnit u soudu nejpozději do tří dnů ode dne podání zprávy nebo ode dne, kdy Vám bude oznámeno, že Vaší zprávy není třeba, jinak zaniká.

místo datum

(jméno a příjmení)

(funkce)

---

Za správnost vyhotovení:

## Potvrzení zaměstnavatele

1. Měsíc a rok						
2. Počet odpracovaných dnů						
3. Počet neodpracovaných dnů <sup>1</sup>						
4. Počet přesčasových hodin						
5. Základní hrubá mzda (plat) včetně naturální mzdy						
6. Příplatek za práci přesčas, o svátcích, ve ztíženém a zdraví škodlivém pracovním prostředí a v noci						
7. Ostatní složky mzdy (platu) - doplatky, osobní ohodnocení, prémie, odměny apod. <sup>2</sup>						
8. Náhrada mzdy (platu)						
9. Odměna za pracovní pohotovost						
10. Hrubá mzda (plat) celkem 5+6+7+8+9						
11. Dávky nemocenského pojištění						
12. Záloha na daň z příjmů fyzických osob						
13. Pojistné na sociální zabezpečení a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti						
14. Pojistné na veřejné zdravotní pojištění						
15. Čistá mzda (plat) 10+11-12-13-14						
16. Průměrný čistý měsíční příjem za výše uvedené měsíce činí						Kč
17. Složky mzdy (platu) vyplácené za dobu delší než jeden měsíc <sup>3</sup> :						
Výše těchto plnění za uplynulý kalendářní rok: Kč						
Za letošní rok bylo na těchto plněních dosud vyplaceno Kč						
18. Cestovní náhrady <sup>4</sup>						
19. Ostatní peněžité nebo nepeněžité plnění <sup>5</sup>						

Ostatní srážky ze mzdy (platu) <sup>6</sup>					
---	--	--	--	--	--

místo datum

(jméno a příjmení)

podpis

Vysvětlivky:

<sup>1</sup> Před počet neodpracovaných dnů uveďte: N (nemoc), D (dovolená), A (jiná omluvená absence), Z (neomluvená absence).

<sup>2</sup> Uveďte všechna další peněžitá i nepeněžitá plnění poskytovaná zaměstnavatelem zaměstnanci za vykonanou práci, podléhající dani z příjmů fyzických osob.

<sup>3</sup> Jedná se o hrubou mzdu (plat), která je poskytována za delší období než jeden měsíc (za kalendářní čtvrtletí, pololetí, rok).

<sup>4</sup> Uveďte druh a výši náhrad podle zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů., nepodléhající dani z příjmů fyzických osob.

<sup>5</sup> Uveďte všechna další peněžitá i nepeněžitá plnění (naturální požitky) poskytovaná nebo vyplácená zaměstnavatelem zaměstnanci mimo mzdu, nepodléhající dani z příjmů fyzických osob.

<sup>6</sup> Uveďte druh a výši všech dalších srážek ze mzdy; při výkonu rozhodnutí uveďte soud, soudního exekutora nebo správní úřad, který výkon rozhodnutí nařídil, a číslo jednací.

Údaje, které nelze umístit do shora uvedeného potvrzení, a případné doplňující údaje a vysvětlení uveďte v příloze, kterou připojte k potvrzení.